

服用薬 連絡票（保護者記入）

依頼日（記入日） 月 日

依頼先	キンダーワールドナーサリー
園児名	_____ クラス 園児名 _____
保護者名	

処方箋の内容	
病名 (または症状)	
病院名	
処方された日	令和 年 月 日 処方
保存方法	
服用薬の内容	抗生物質・咳止め・風邪薬 その他 ()
使用する日時	昼食前・昼食後・午後おやつ前・午後おやつ後 その他 ()
服用薬の種類 (使用方法)	本日分の1回分の 粉薬 (散剤・細粒剤)・液体(シロップ)・錠剤 その他 ()

園記載欄	投与対応職員名 投与時刻 午前 ・ 午後 時 分
------	-----------------------------